| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2021-10-01 | Hasta: | 2021-10-31 | | | |
| Nombre del Contratista: | CLEMENCIA GUTIERREZ SANCHEZ | | Cédula: | 52.101.633 | | | |
| Correo Electrónico: | clegusa@hotmail.com | | Teléfono(s): | 3112087906 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | RICARDO MARTÍNEZ GALVIS | | Cargo: | ENFERMERO | Código-Grado: | 243 - 20 | |
| Apoyo técnico a la Supervisión - Contratista: | RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ | | Perfil: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL | No. CTO: | 2720 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 002658 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL: | 72 |
| PERFIL: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | HOSPITALARIOS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS: | MEISSEN | | | | |

## LIQUIDACION DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Ocultar | | | | | | | |
| UNIDAD DE RECIÉN NACIDOS BASICO USS MEISSEN | | MEISSEN | J09ME | 18 | 0 | $ 82.209 | $ 1.479.762 | 13,04% |
| ATENCION PARTO BAJO Y ALTO RIESGO USS MEISSEN | | MEISSEN | D05ME | 36 | 0 | $ 82.750 | $ 2.979.000 | 26,09% |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Ocultar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL - USS MEISSEN | | MEISSEN | J04ME | 36 | 0 | $ 87.140 | $ 3.137.040 | 26,09% |
| UCI INTERMEDIOS NEONATAL - USS MEISSEN | | MEISSEN | J07ME | 48 | 0 | $ 87.140 | $ 4.182.720 | 34,78% |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | Mostrar | | | | | | | |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 11.778.522 | ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEICIENTOS CUARENTA PESOS |
|---|---|---|

## EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/21 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/21 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-05-01 | 2021-06-30 | 1 | $ 15.724.182 | 859 | 1 | | |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 16.121.472 | 1585 | 2 | FEBRERO | $ 12.801.108 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $ 25.658.142 | 2164 | 3 | MARZO | $ 12.334.194 |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 4 | $ 22.903.560 | 2690 | 4 | ABRIL | $ 13.327.194 |
| | | | | | | 5 | MAYO | $ 15.359.382 |
| | | | | | | 6 | JUNIO | $ 13.320.702 |
| | | | | | | 7 | JULIO | $ 12.330.948 |
| | | | | | | 8 | AGOSTO | $ 13.011.828 |
| | | | | | | 10 | SEPTIEMBRE | $ 11.972.640 |
| | | | | | | 11 | OCTUBRE | $ 11.778.522 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 48.624.120 | $ 129.031.476 | $ 116.236.518 | $ 12.794.958 |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes. | Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder intercosultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos | Historia clínica. |
| 2 | Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | Evolución por turno de recién nacidos en alojamiento conjunto y hospitalización. Atención del recién nacido durante el parto. Responder intercosultas del servicios de urgencias. Realizar historia clínica de ingreso de pacientes intrainstitucionales y/o remitidos | Historia clínica. |
| 3 | Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya) | Diligenciamiento de historia clínica y documentos institucionales. | Historia clínica. |
| 4 | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad | Según asignación de la lider de del servicio. Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales. | Historia clínica. |
| 5 | Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud | Diligenciamiento en historia clínica y documentos institucionales. | Historia clínica. |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad. | Historia clínica. |
| 7 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio. | Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad. | Historia clínica. |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento. | Atención integral de los pacientes dentro de los estándares de calidad. | Historia clínica. |
| 9 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Según asignación de la lider de del servicio. | Informe. |

## INFORMACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 11.972.640 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 09 | 2021 | 10 | 04 | 7812407165 | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEICIENTOS CUARENTA PESOS | | | | | |

| ITEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | COLPENSIONES | $ 4.789.056 | $ 766.249 | $ 1.530.000 |
| SALUD | | SANITAS S.A. | | $ 598.632 | $ 1.125.000 |
| ARL | 3 | SEGUROS BOLIVAR S.A. | | $ 116.661 | $ 219.300 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | . | | $ 1.481.542 | $ 2.874.300 |

## INFORMACION MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA: | AHORROS | NRO CUENTA | 0048 7018 8994 |
|---|---|---|---|---|---|

C Gutierrez.

CLEMENCIA GUTIERREZ SANCHEZ
**NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA**
52.101.633
**CC. NO. CONTRATISTA**

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. [illegible]

RICARDO MARTINEZ GALVIS
**NOMBRE DEL SUPERVISOR**
**ENFERMERO**

Ruth Liliana López Cruz

RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ
**NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL**

2021-02-12

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52101633 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CLEMENCIA GUTIERREZ SANCHEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CL 155 9-45 AP 806 T 1 | TELÉFONO: | 6434096 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de la práctica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7812407165** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | septiembre |
| | AÑO: | 2021 | | AÑO: | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/10/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1151629568 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 1.530.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 1.530.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 1.125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 1.125.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002503 | 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 219.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 219.300** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.874.300** |